MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1035-08-10

Número : 17647 Fecha Elaboración 26/10/2023

Para : Area Administrativa de Presupuesto

De : YESSICA NATALIA MOLANO VELEZ
Secretario de Despacho

Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 2371

A Nombre de : HECTOR JAVIER MONTOYA GOMEZ

Cedula o Nit : 98524897

Valor a Pagar : $1.953.024,00

Valor en Letras : UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL VEINTICUATRO PESOS M/CTE

Registo Pptal : 6090 de13/10/2023

Periodo de Pago 16-30 DE OCTUBRE DE 2023 Fecha de Pago : 03 NOVIEMBRE 2023

Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : OTROSÍ N°1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 2371 DEL 17 DE ABRIL DE 2023 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN EN PROGRAMAS TÉCNICOS, CURSOS Y TALLERES, EN EL CENTRO DE FORMACIÓN Y GESTIÓN PARA EL TRABAJO - CEOGET.

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

1	Acta de Pago	X
2	Factura Original (En caso que aplique)	
3	Fotocopia de Certificado de Disponibilidad Presupuestal-CDP (Solamente para el primer pago)	
4	Fotocopia del Registro Presupuestal-RPC (Para todos lo pagos)	X
5	Fotocopia del Contrato (Solamente para el primer pago)	
6	Fotocopia del Acta de Inicio (Solamente para el primer pago)	
7	Fotocopia Consignación del pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos)	X
8	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	X
9	Certificado de Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Pna Juridica en caso de que aplique)	
10	Declaración Juramentada Discriminando la Base Gravable(En todos los pagos)	
11	Formulario de información para Determinar Categoria Tributaria(Solo para el primer pago)	
12	Certificado de la Tesorería (En caso de que Aplique)	
13	Fotocopia de la Entrada de Almacen (En caso que aplique)	
14	No Aplica	
15	Otros	

ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

1	Acta de Pago	X
2	Informe de Actividades (Para todos los pagos)	X
3	Factura (En caso de que aplique)	
4	Fotocopia Consignación del Pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos)	X
5	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	X
6	Certificado del Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Persona Juridica)	
7	Lista de Chequeo para la Supervisión y Vigilancia (Para todos los pagos))	
8	Acta de Supervisión y Vigilancia (Formato F-JC 01 (Para todos los pagos))	X
9	Entrada de Almacen Original (En caso de que aplique)	
10	No Aplica	

YESSICA NATALIA MOLANO VELEZ
Secretario de Despacho

ELABORO : KELLY SÁNCHEZ MEJÍA APOYO PROFESIONAL	REVISO : DAGMAR CASTAÑEDA PENAGOS DIRECT. GEST. RECUR. SECT. EDUCAT.
Firma	Firma